

Beroertezorg in MMC in beeld

Als de bloedvoorziening naar de hersenen plotseling onderbroken wordt, spreekt men van een beroerte. Er kan dan sprake zijn van een hersenbloeding, van een herseninfarct en van een TIA of tijdelijke/voorbijgaande beroerte. Een beroerte wordt ook wel een stroke of een CVA genoemd: Cerebro Vasculair Accident.

In Nederland krijgen ongeveer **42.000 mensen** per jaar een beroerte en leven rond de **120.000 mensen** met de gevolgen van een beroerte. Het is doodsoorzaak nummer 4 in Nederland en één van de belangrijkste oorzaken van (blijvende) invaliditeit.

Aantal patiënten

507



Dit is het aantal patiënten dat in 2017 via de spoedeisende hulp is opgenomen in Máxima Medisch Centrum met een beroerte.

Behandeling

Bij een herseninfarct zijn verschillende behandelingen mogelijk. De cijfers geven de verdeling aan van deze behandelingen in 2017 in MMC.

25%

Intraveneuze trombolysie

Een medicijn dat het stolsel in hersenbloedvat oplost wordt via een infuus in de arm toegediend. Daarna kan het bloed weer doorstromen naar de hersenen. Hoe sneller dat lukt, hoe minder schade de patiënt aan de hersenen lijdt.

25%

Intra-arteriële behandeling

Via de liesslagader wordt een katheter naar het hersenbloedvat ingebracht. Daar wordt het stolsel verwijderd.

3%

Revalidatie

Als er geen andere behandelingen mogelijk zijn, krijgt de patiënt een revalidatiebehandeling op de stroke unit.

72%

Tijd tot behandeling

Het is van groot belang om de behandeling zo snel mogelijk te starten om hersenbeschadiging zoveel mogelijk te beperken en om invaliditeit te voorkomen. Máxima Medisch Centrum (MMC) behandelt een beroerte ruim binnen de landelijke richtlijnen.

Trombolysie

MMC



25 minuten

Landelijke richtlijn



45 minuten

IAT-behandeling

MMC



64 minuten

Landelijk



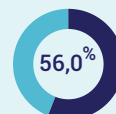
72 minuten

Gevolgen van de beroerte

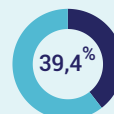
Sommige patiënten ondervinden weinig gevolgen van een beroerte. Andere patiënten blijven klachten houden of overlijden zelfs. Drie maanden na de beroerte meten we het functioneren van de patiënt volgens de zogenaamde Modified Rankin Scale (mRS). De mRS heeft een schaal van 0 (geen symptomen) tot 6 (de patiënt is overleden):

Herseninfarct

Percentage patiënten dat 3 maanden na het optreden van het herseninfarct/hersenvloeding een goede uitkomst heeft bereikt (mRS -score van 0-2)

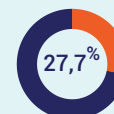


MMC

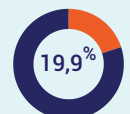


Landelijk

Hersenvloeding

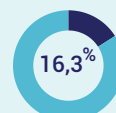


MMC

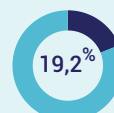


Landelijk

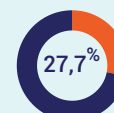
Percentage patiënten dat 3 maanden na het optreden van het herseninfarct/hersenvloeding een slechte uitkomst heeft bereikt (mRS-score van 3-6)



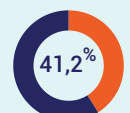
MMC



Landelijk

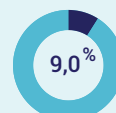


MMC

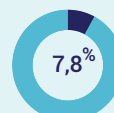


Landelijk

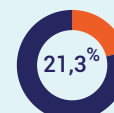
Percentage patiënten dat 3 maanden na het optreden van het herseninfarct/hersenvloeding overleden is (mRS -score van 6)



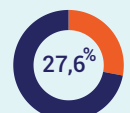
MMC



Landelijk



MMC



Landelijk